

آیین نامه ی شرح وظایف کارآموزان دوره دکترای عمومی پزشکی

کارآموز پزشکی: به دانشجوی دکتری عمومی پزشکی اطلاق می شود که مقاطع مراحل علوم پایه و فیزیوپاتولوژی-مقدمات بالینی را به پایان رسانده است و مجاز به ورود به بخشهای بالینی برای کسب دانش نظری و تجربیات عملی، مهارتها و اخلاق حرفه ای، تحت نظارت اعضاء هیات علمی و برای اخذ مدرک دکتری پزشکی است. مسئولیت کارآموزان در هر گروه یا بخش آموزشی با مدیر گروه یا رئیس آن بخش و در ساعات کشیک با پزشک معالج کشیک یا عضو هیات علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان-مرکز آموزشی- پژوهشی- درمانی است. پزشک معالج به عضو هیات علمی که بیمار تحت نظارت وی در بیمارستان بستری می شود اطلاق می گردد.

دوره کارآموزی می تواند به دو دوره کارآموزی پایه یا استیودنتی و کارآموزی پیشرفته یا اکسترنی تقسیم شود. در دوره استیودنتی دانشجو عمدتاً نقش نظاره کننده و مشاهده گر داشته و در دوره اکسترنی می تواند تحت نظر پزشک معالج یا دستیار؛ فعالیتهای تشخیصی و درمانی مندرج در این آیین نامه را انجام داده تا بتواند برای انجام وظایف آینده خود بعنوان کارورز آمادگی لازم را کسب نماید. شرح وظایف کارآموز مطابق بندهای زیر است:

الف- کلیات:

- ۱- حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در مرکز آموزشی- پژوهشی- درمانی بیمارستان
- ۲- رعایت مقررات داخلی گروه یا بخش، بیمارستان، دانشکده و دانشگاه
- تبصره: مقررات گروه یا بخش نباید با آیین نامه های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منافات داشته باشد.
- ۳- رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ب- مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی:

- ۴- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، و تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسی های پاراکلینیک، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک.
- ۵- ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش ۳ به همراه کارورز و دستیار و ژنرال معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمانی و لیست داروهای دریافتی و نوشتن سیر بیماری در صورت لزوم بر اساس برنامه آموزشی گروه مربوطه
- ۶- ویزیت بیماران سرپایی.
- ۷- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه پیگیری دریافت جواب آزمایشات (به شکل غیرحضور مگر در موارد اورژانس) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیک بیمار
- ۸- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on-and off-service notes) در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد.
- ۹- پر کردن فرم های درخواست تصویربرداری و سایر برگه های پاراکلینیک به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه

Formatted: Top: 1.59 cm, Bottom: 1.43 cm

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

توجه: مواردی مانند شرح حال و سیر بیماری که توسط کارآموز در ژرونده بیمار نوشته می شود صرفاً ارزش آموزشی دارد و تنها در صورتی قابلیت استناد دارد که توسط دستیار و یا پزشک معالج عضو هیات علمی تایید و مهر شده باشد.

پ- اقدامات تشخیصی - درمانی :

۴۱۰- فراگیری امور زیر به منظور کسب مهارت، حداکثر به- طی مدت ۶ ماه آغازین مرحله کارآموزی و با تعیین معاونت آموزشی دانشکده برعهده کارآموز می باشد. بدیهی است باتوجه به راه اندازی مراکز آموزش مهارت‌های بالینی لازم است این مهارتها قبل از مواجهه با بیمار واقعی در این مراکز و به نحو مقتضی به کارآموزان آموزش داده شود.

❖ تزریق

❖ رگ گیری (IV cannulation)

❖ نمونه گیری وریدی (Venous blood sampling)

❖ نمونه گیری برای کشت خون

❖ گرفتن ECG و تفسیر آن

❖ پانسمان ساده

❖ رنگ آمیزی گرم و مشاهده لام

❖ تهیه و تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی

❖ ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه

❖ فیزیوتراپی تنفسی

❖ تهیه لام خون محیطی

❖ نمونه گیری از گلو و زخمها

❖ کمک های اولیه

❖ استفاده از گلوکومتر

❖ تزریق انسولین

❖ احتیاطات استاندارد به منظور کنترل عفونت بویژه کار کردن در شرایط استریل مانند شستن دست

❖ استفاده از افشانه

۴۱۱- انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار می تواند توسط کارآموز انجام شود.

➤ گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده

➤ گذاشتن سوند ادراری بجز در نوزادان و شیرخواران (ترجیحا " در بیماران هم جنس)

➤ گرفتن گازهای خون شریانی (ABG)

➤ قلب‌تومی

➤ بخیه زدن و کشیدن بخیه

➤ انجام تست PPD و خواندن آن

➤ انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان ، شستشوی تخصصی (غیرروتین) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند.

➤ انجام واکسیناسیون روتین اطفال در خانه های بهداشت و یا درمانگاهها

➤ انجام شستشوی گوش

➤ کنترل ضربان قلب جنین (Fetal Heart Rate) و انقباضات رحم و حرکات جنین

➤ گچ گیری ساده و بازکردن گچ

➤ تست سیلان و انعقاد خون

➤ تست ادراری بارداری

لازم است کارآموزان موارد زیر را که توسط اعضای هیات علمی ، دستیاران تخصصی و یا

فراگیران مقاطع بالاتر انجام می گیرد مشاهده کنند:

✚ خارج کردن جسم خارجی از گوش، حلق ، بینی و چشم

✚ کوتر خون ریزی بینی

✚ گذاشتن لوله تراشه و airway

✚ کارگذاری کشش پوستی

✚ آتل گیری

✚ انجام پونکسیون لومبار (Lumbar puncture)

✚ تخلیه آبسه

✚ نمونه گیری سوپراپیویک

✚ کشیدن (Tap) مایع آسیت و پلور

✚ CPR

✚ زایمان طبیعی

✚ آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

✚ پونکسیون مفصل زانو

✚ تزریق داخل نخاعی (Intrathecal) و داخل مفصلی

✚ انجام جراحی های سرپایی ساده (ختنه، برداشتن توده های سطحی، خارج کردن Ingrowing

(nail

✚ گذاشتن Chest tube

✚ تزریق داروهای خطرناک

✚ تعویض لوله نفروستومی یا سیستوستومی

✚ درناژ سوپراپیویک مثانه

✚ گذاشتن کاتتر وریدی نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان

✚ سونداژ ادراری شیرخواران

✚ کات دان

✚ بیوپسی کبد

✚ استفاده گلوکومتر

✚ هر اقدام تشخیصی، درمانی و تهاجمی دیگر که در برنامه آموزشی مصوب کارورزان پیشنهاد

شده است.

✚ بقیه موارد مشابه که در این آئین نامه نیامده است.

ت - شرکت در همایش های آموزشی :

۱۲- شرکت منظم و فعال در کلیه کلاسهای درس تئوری و یا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی، کنفرانسهای علمی، کلاس های Management، اتاقهای عمل، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی.

۱۳- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج

۱۴- شرکت در درمانگاه یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار در گزارش صبحگاهی یا سایر کنفرانسها طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط شامل: معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن، بیان تشخیص های افتراقی، بیان علت درخواست اقدامات پارکلینیک و تفسیر نتایج آنها و اقدامات درمانی

۱۵- ارائه ی کنفرانسهای علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی شده توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد

ث - حضور در بیمارستان (مراکز آموزشی- پژوهشی- درمانی):

۱۷- حضور در بیمارستان، درمانگاه و یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست هر گروه یا بخش یا دانشکده (مسئول آموزش کارآموزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند).

۱۸- حداکثر تعداد کشیک؛ براساس شرایط گروه و دانشکده تعیین و در هر صورت از ۱۰ شب در ماه تجاوز نخواهد کرد. حداقل تعداد کشیک در گروههای داخلی، جراحی، کودکان و زنان ۵ شب در ماه و در گروههای دیگر مدیر گروه با رئیس بخش براساس تعداد بیمار، تعداد کارآموز، امکانات رفاهی، تعداد تخت بیمارستانی و برنامه آموزشی حداقل تعداد کشیک را تعیین می کند. ساعت کشیک کارآموزان براساس امکانات و شرایط هر دانشکده پزشکی تعیین می گردد.

۱۹- تنظیم برنامه چرخش کارآموزان در بخشها و کشیک ها به عهده پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است.

۲۰- جابجایی در برنامه کشیک ممکن نیست. مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا در موارد اضطراری، به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان

۲۱- ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه کتبی از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است.

۲۲- خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدور است.

۲۳- اولیت کاری کارآموزان شرکت در جلسات و همایشهای آموزشی، راندهای آموزشی و در درمانگاه ها است.

۲۴- موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هر گونه اهمال در انجام وظایف و با شکایات کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد. چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید؛ مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد. مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود.

۲۵- مدیران گروه‌ها و روسای بخش‌های بیمارستانهای آموزشی مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند. روسای دانشکده‌های پزشکی از طریق معاونین آموزشی بیمارستانها بر حسن اجرای این آیین نامه نظارت خواهند داشت.

تبصره ۱- برنامه مدون آموزشی کارآموزان در هر گروه باید با تایید دانشکده پزشکی تهیه و از طریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ گردد.

تبصره ۲- گروه‌های آموزشی موظفند در یک جلسه توجیهی کارآموزان هر دوره را در ابتدای دوره کارآموزی در آن گروه توجیه نموده و آنان را با شرح وظایف و مقررات گروه آشنا نمایند.

۲۶- این آیین نامه در ماده و تبصره در جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ به تصویب رسید و از تاریخ تصویب کلیه آیین نامه‌ها و دستورالعملهای مغایر با آن لغو می گردد.